ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DO CONCELHO DE AROUCA

A PREENCHER PELO ASSOCIADO

Periodicidade: Anual **Valor:** (quota anual**)** _____

1º Vencimento: _____
(Mês de inicio da transferência)

Ordenante/Conta a Debitar

Nome: _____

Endereço: _____

Cód. Postal: _____**Nº Associado:** (opcional) | | | | |

Banco: _____

Nº Conta: _____

NIB: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Exma. Entidade Bancária,

Serve a presente para autorizar V. Exas. a:
a) Creditar a conta da AECA, por débito da nossa conta D.O. nos termos acima referenciados;
b) Os valores anuais da quotização, serão corrigidos de acordo com a decisão da Assembleia Geral. Pelo que o respectivo Banco fica autorizado a indexar os valores concretizados na presente Ordem de Transferência por mera comunicação escrita da AECA, sempre que, ocorram variações ao valor da quota.

Arouca,___de_____de 20____

_____
(Assinatura/s autorizada/s a movimentar a conta)

Nota: Em caso de dúvida, contactar a AECA, através do Tel: 256 943148 ou e-mail: aeca@aroucanet.com

A PREENCHER PELA AECA

Exmos. Senhores,

Na sequência do contrato celebrado com o V/ cliente em cima identificado, solicitamos a V. Exas. que se dignem processar, nas condições explicitadas, as transferências periódicas constantes do plano de quotização, que o mesmo expressamente autoriza.

Com os melhores cumprimentos, subscrevemo-nos,

_____
AECA – Associação Empresarial
do Concelho de Arouca

Beneficiário/Conta a Creditar

Banco: _____ **Balcão** _____

Nº Conta: _____

NIB: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mod. AECA008/0